***Załącznik nr 8***

**Wykonawca:**

……………………………………..……………

………………………………………..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

***reprezentowany przez:***

…………………………………...………………

……………………………………...……………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG\***

***Dotyczy:* Opracowanie projektu Strategii Rozwoju Gminy Kocierzew Południowy 2024-2030, projektu Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Kocierzew Południowy oraz sporządzenie projektu Planu Ogólnego Gminy Kocierzew Południowy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Rodzaj usługi (nazwa zadania)* | *Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę* | *Miejsce i termin realizacji (data rozpoczęcia – data zakończenia)* | *Nr Dz. Urz. ogłoszenia dokumentu* | *Siłami własnymi/ zasoby innych podmiotów* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*) Do niniejszego wykazu dołączono dowody potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.*